Des études à la pratique quotidienne

Les critères Diagnostic de l'Apathie

Mode d'emploi & critères

http://www.innovation-alzheimer.fr/evaluations/

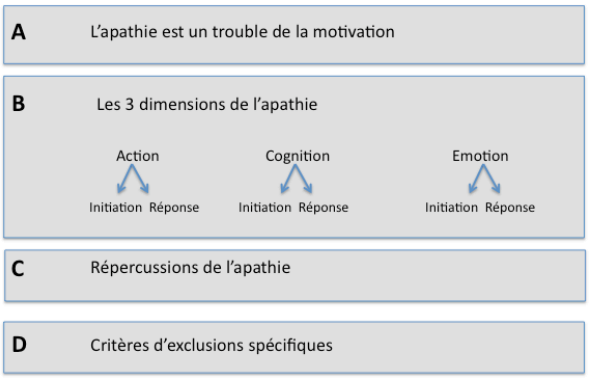
P.Robert, C.U.Onyike, A.F.G. Leentjens, K. Dujardin, P. Aalten, S.Starkstein, FRJ Verhey, J.Yessavage, J.P.Clement, D. Drapier, F.Bayle, M.Benoit, P.Boyer, PM. Lorca, F.Thibaut, S.Gauthier G.Grossberg, B.Vellas, J.Byrne. Proposed diagnostic criteria for apathy in Alzheimer's Disease and other neuropsychiatric disease. European Psychiatry, 24, 98 - 104 2009.

Mulin, E., et al., *Diagnostic criteria for apathy in clinical practice.* Int J Geriatr Psychiatry, 2010.

Drijgers, R.L., et al., *Validation of diagnostic criteria for apathy in Parkinson's disease.* Parkinsonism Relat Disord., 2010. **16**(10): p. 656-60.

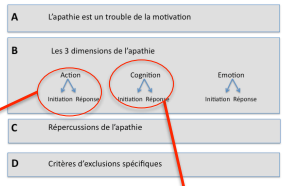
Des études à la pratique quotidienne
Explorer l'apathie en consultation
Conseils pour les professionnels de santé

- **Les Critères diagnostique de l'apathie**
- Les critères diagnostiques permettent de différencier 3 grands domaines l'action, les cognitions et les émotions. Pour chacun de ces domaines, il est important de préciser ce qui est des capacités d'auto-initiation du sujet et de ses capacités de réponse à une sollicitation de l'environnement. Ce dernier point peu avoir des conséquences au niveau de la prise en charge non pharmacologique.



Cas clinique 1

Monsieur H. est atteint d'une maladie d'Alzheimer depuis 4 ans. Passionné de football depuis son plus jeune âge il à même fait partie autrefois d'un club de football. Il ne ratait aucun match à la télévision et se rendait souvent au stade. Il lisait le journal l'équipe tous les jours Aujourd'hui son épouse rapporte qu'il reste la plupart du temps dans son fauteuil, inactif.
Il ne va pas spontanément demander l'Equipe. Par contre, quand on lui laisse le journal sur la table, il le le regarde. Si on discute avec lui sur un article ou une photo de la page foot, une conversation s'engage. De la même façon, quand son fils lui propose d'aller à un match, il accepte et semble satisfait.



B1. **ACTION :** Perte ou réduction des comportements dirigés vers un but

- Perte des comportements auto initiés

B2. **COGNITION :**
Perte ou réduction des intérêts
-Perte de spontanéité ou de curiosité pour les événements nouveaux ou habituels

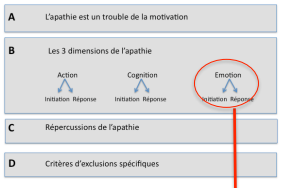
- Continue à répondre aux sollicitations de l'entourage

- Continue à répondre aux commentaires ou questions de l'entourage concernant les événements nouveaux ou habituels

Ce qui est préservé !

Cas clinique 2

Madame A. a une maladie d'Alzheimer à un stade modéré. Elle travaillait dans une agence de voyage et c'était sa passion. Son mari trouve qu'elle a beaucoup changé et qu'elle ne manifeste beaucoup moins d'émotion et qu'elle s'exprime moins sur ce domaine mais aussi d'une manière générale.
Mme A. de participer à un groupe de gymnastique. A l'occasion d'une séance, elle expérimente une activité nouvelle pour elle: le bowling. Elle est très souriante, rit fréquemment et interagit plus que d'habitude avec les autres participants.



B3. **EMOTION :** Perte ou diminution des émotions
- manque de ressenti émotionnel rapporté par le sujet lui-même ou observé par les autres

- Réactivité émotionnelle aux événements positifs ou négatifs

Ce qui est préservé !

Critères diagnostiques de l'apathie

Pour un diagnostic d'apathie, le patient doit remplir les critères A, B, C et D

	OUI	NON	NA*
A. Perte ou baisse de motivation comparativement à l'état antérieur ou au fonctionnement normal pour l'âge et le niveau culturel du patient. Ce changement est rapporté par le patient lui-même ou son entourage			
B. Présence la plupart du temps durant une période minimum de 4 semaines d'au moins 1 symptôme dans au moins 2 des trois domaines suivants :			
B1. **ACTION :** Perte ou réduction des comportements dirigés vers un but, mises en évidence par au moins un des symptômes suivant :			
- INITIATION: Perte des comportements auto initiés (p.ex., entamer une conversation, réaliser des activités de la vie quotidienne, initier une activité sociale, communiquer des choix),			
- REPONSE: Perte des comportements en réponse aux sollicitations de l'environnement (p.ex.: répondre dans la conversation, participer à une activité sociale)			
B2. **COGNITION :** Perte ou réduction des activités cognitives orientées vers un but, mises en évidence par au moins un des symptômes suivant :			
- INITIATION: Perte de spontanéité ou de curiosité pour les événements nouveaux ou habituels (p.ex., initier des tâches complexes, s'intéresser aux événements récents, répondre aux opportunités sociales, manifester un intérêt pour les affaires personnelles, familiales ou sociales)			
- REPONSE: Perte de réactivité aux commentaires ou questions de l'entourage concernant les événements nouveaux ou habituels (p.ex. à propos de la résidence, du voisinage ou du quartier)			
B3. **EMOTION :** Perte ou diminution des émotions mises en évidence par au moins un des symptômes suivant :			
- INITIATION: un manque de ressenti émotionnel (p.ex., sentiment subjectif d'un manque ou d'une absence d'émotion ou observation par autrui d'affects émoussés), rapporté par le sujet lui-même ou observé par les autres			
- REPONSE: Perte de réactivité émotionnelle aux événements positifs ou négatifs de l'environnement (p.ex., l'entourage rapporte une absence ou une faible réactivité émotionnelle face à des événements agréables, une épreuve personnelle, une maladie grave, des nouvelles bouleversantes)			
C. Les critères (A et B) sont à l'origine d'une souffrance et/ou interfèrent avec la vie sociale et occupationnelle.			
D. Les critères (A et B) ne s'expliquent pas exclusivement par un handicap physique (p.ex. cécité, surdité, etc.) ou des troubles moteurs, par une réduction du niveau de conscience ou par les effets physiologique directs d'une substance (p.ex. abus de toxique, médicaments) **			
DIAGNOSTIC APATHIE (selon critères A, B, C, D)			

* NA = non applicable ** la réponse OUI = A & B ne sont pas liés à un handicap La réponse NON = A & B sont liés à…

P.Robert, C.U.Onyike, A.F.G. Leentjens, K. Dujardin, P. Aalten, S.Starkstein, FRJ Verhey, J.Yessavage, J.P.Clement, D. Drapier, F.Bayle, M.Benoit, P.Boyer, PM. Lorca, F.Thibaut, S.Gauthier G.Grossberg, B.Vellas, J.Byrne. Proposed diagnostic criteria for apathy in Alzheimer's Disease and other neuropsychiatric disease. European Psychiatry, 24, 98 - 104 2009.